

Domanda di Iscrizione

Consulta Pari Opportunità

Comune di Napoli
II Municipalità
Piazza Dante , 93 –80135 Napoli

tel. 0817950201

L'Associazione/Gruppo/Coop.....

con sede legale in.....Via/P.zza.....n°civ.....

Cap.....Tel.....Fax.....E.mail.....

Legale Rappresentante.....

presa visione del Regolamento della Consulta per le Pari Opportunità e del Regolamento
quadro delle Consulte della Municipalità ,
chiede di essere iscritta all'Albo della Consulta delle Pari Opportunità del 2^ Municipio

Si specifica quanto segue:

- Socio rappresentante
- Socio sostitutivo.....
- Numero dei soci (alla data odierna)
- Eventuale affiliazione ad Associazioni/Enti/Altre realtà a livello regionale o nazionale:

NO ☐

SI ☐

(dati).....

-
- Disponibilità spazi operativi propri: NO

SI Ubicazione/caratteristiche:

Documentazione allegata

- ☐ -Statuto;
- ☐ -Atto Costitutivo;
- ☐ -Nomina legale Rappresentante (se non contenuta nell'Atto Costitutivo);
- ☐ -Curriculum (evidenziare le attività svolte sul Territorio della 2^ Municipalità, nelle politiche di genere).

Si conferma, sotto la propria responsabilità, l'autenticità dei dati riportati e se ne autorizza la registrazione, la raccolta e l'uso a norma della Legge 675/96.

Napoli.....

Firma
(Leggibile)

Il Rappresentante Legale